



Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 403 del 29 APR. 2015

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. Ficarella Alessio.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 29 APR. 2015 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione

- Visto** il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Viste** le Leggi Regionali n. 10/2006 e n. 05/2007;
- Vista** la Deliberazione n. 263 del 04.03.2015, con la quale il commissario Straordinario ha autorizzato il Responsabile dell'Ufficio Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 23 del 14.04.2015, con la quale il Direttore del Dipartimento Emergenza ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Dirigente Medico Dott. Ficarella Alessio;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Ficarella Alessio al Congresso: "26° SMART. Simposio Mostra Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva" che si terrà a Milano dal 27.05.2015 al 29.05.2015, per un importo presunto complessivo di € 1.270,00 (milleduecentosettanta euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenti Medici – Dipartimento Emergenza - anno 2015, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura del Dott. Ficarella Alessio ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'attestato di partecipazione al Congresso;

%



Segue determinazione n. 403 del 29 APR. 2015

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione del Dott. Ficarella Alessio al Congresso: "26° SMART. Simposio Mostra Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva" che si terrà a Milano dal 27.05.2015 al 29.05.2015.
2. Autorizzare il Dott. Ficarella Alessio a partire il 26.05.2015 poiché non ci sono voli che consentono di partecipare in tempo all'iscrizione e alle prime sessioni del Congresso.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 1.270,00 (milleduecentosettanta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenti Medici – Dipartimento Emergenza - fondi anno 2015, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal Dott. Ficarella Alessio venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'attestato di partecipazione al Congresso.
5. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per i conseguenti adempimenti.

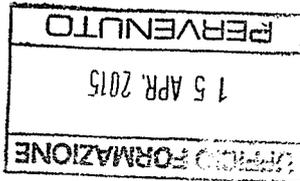
Il Responsabile dell'Ufficio Formazione
Dott. Andrea Corrias



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Prot. n. 23 del 14/4/15



Al Sig. Direttore Generale
Al Responsabile Ufficio Formazione
Azienda Ospedaliera Brotzu

Oggetto: Richiesta Aggiornamento Obbligatorio

Si chiede che venga concesso alla/al Sig.ra/Sig. e/o alla/al Dott.ssa/Dott. MARINELLA ACESSIO
dipendente di codesta Azienda con la qualifica di DIRETTORE PERSONALE
in servizio presso: Struttura RIABILITAZIONE
afferente al Dipartimento di NEUROLOGIA

di partecipare

a titolo di aggiornamento **Obbligatorio** e in considerazione dell'importanza degli argomenti trattati, al seguente evento:

- Corso teorico
- Corso teorico/pratico
- Congresso
- Convegno
- Seminario
- Frequenza in altre Strutture
- Altro

Titolo dell'evento: 26° SMART

Che si terrà a MILANO dal giorno 27/05/15 al giorno 29/05/15

La spesa prevista:

- Iscrizione € 270
- Viaggio € 200
- Vitto € 400
- Pernottamento € 400

Spesa Totale Complessiva € 1270

Motivazione scientifica e professionale della richiesta:

AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

Cordiali Saluti

Si allega: Programma Relazione

Timbro e firma MARINELLA ACESSIO
Direttore di Struttura
DIRETTORE: Dott.ssa Alessandra Napoleone
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI

Firma del Partecipante
MARINELLA ACESSIO

Timbro e firma Sergio Gemini
Direttore di Dipartimento
AZIENDA OSPEDALIERA Brotzu - Cagliari
DIRETTORE: Dott. Sergio Gemini

Timbro e firma Sergio Gemini
Responsabile Uff. Risorse Umane Di Dipartimento
(Solo per il personale del Comparto)

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
Timbro e firma Sergio Gemini
UFFICIO FORMAZIONE
Responsabile Ufficio Formazione



Azienda Ospedaliera Brotzu

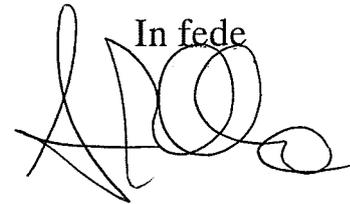
Dipartimento di Emergenza ed Accettazione - Reparto di Rianimazione e Terapia Intensiva - Centro antiveleni

Il Direttore : Dott.ssa Alessandra Napolcone

Tel. Reparto: 539273 (070), Primario 539872 (070), Caposala 539274 (070), Segreteria 539871(070), Fax 539595 (070)A

Io sottoscritto dott. Ficarella Alessio, dichiaro che, non essendoci voli in data 27/05/15 che consentano di partecipare in tempo all'iscrizione e alle prime sessioni del congresso, partirà in data 26/05/15.

Cagliari, lì 20/04/15

In fede




Cagliari 14/04/2015

Spett.le Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio/facoltativo della/del Dott.ssa/Dott
e/o Sig.ra/Sig. FICARELLA ALESSIO

Si comunica che la/il Dott.ssa/Dott. e/o Sig.ra/Sig. FICARELLA ALESSIO
dipendente di questa Azienda Ospedaliera, è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di Missione
per aggiornamento obbligatorio/facoltativo alla frequenza del:

Corso teorico Corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario Meeting

26° START

in programma 0 MILANO

dal giorno 26/05/15 al giorno 29/05/15

Si chiede pertanto che la fatturazione alla quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda Ospedaliera
Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134 Cagliari – P. IVA 02315520920 e sia emessa senza l'imposta sul valore
aggiunto in base al DPR 633/72.

Cordiali saluti

Il Responsabile Ufficio Formazione
Dott. Andrea Corrias



26^o WORLD CONGRESS

SIMPOSIO MOSTRA ANESTESIA RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA

smart meeting anesthesia resuscitation intensive care

MILAN ITALY MICO MILANO CONGRESSI
MILANO
2015 MAY 27-29

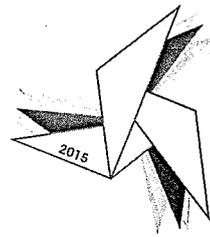
Organizing Secretariat
START PROMOTION SRL

Authorised Reseller
EXPO
MILANO 2015
FEEDING THE PLANET
ENERGY FOR LIFE

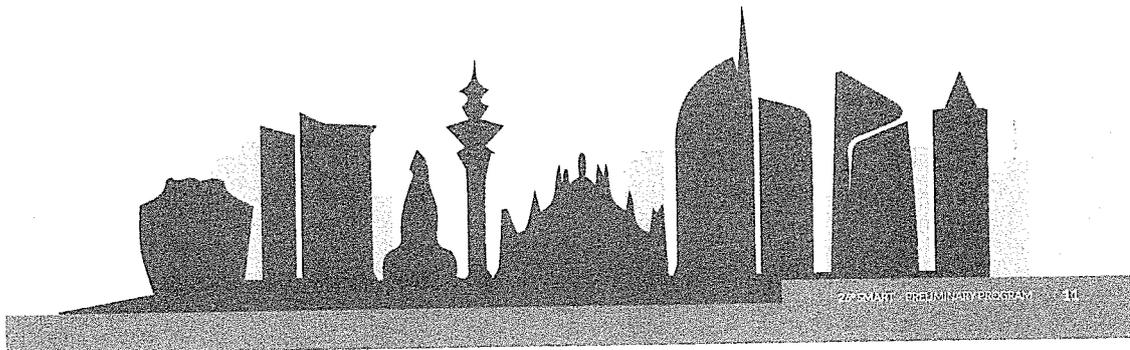
Preliminary Program

26 smart

SIAMPOSIO MOSTRA ANESTESIA RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA
smart meeting anesthesia resuscitation intensive care

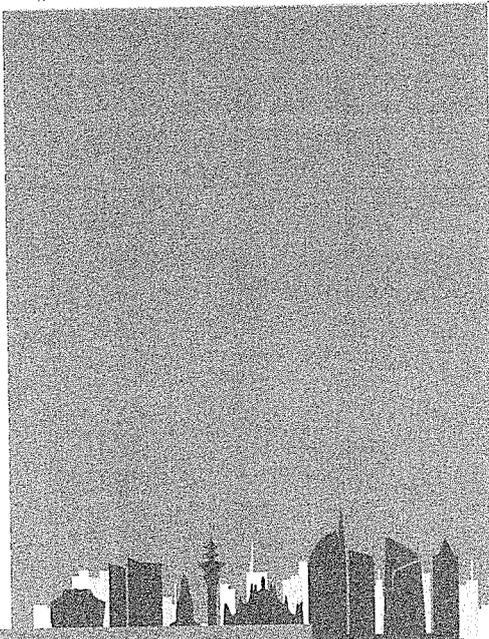


PROGRAM



PROGRAM | WEDNESDAY MAY 27

MORNING



PROTECTIVE MECHANICAL VENTILATION DURING ANESTHESIA IS A MUST! Part 1

LA VENTILAZIONE PROTETTIVA DURANTE ANESTESIA È UN MUST! Parte 1

- 11.30 **How are patients ventilated during anesthesia: the LAS VEGAS study**
Come sono ventilati i pazienti durante anestesia: lo studio LAS VEGAS
M. Schultz
- 12.00 **I like low tidal volume**
Basso volume corrente: mi piace
P. Pelosi
- 12.30 **I don't like low tidal volume**
Basso volume corrente: non mi piace
E. Cohen
- 13.00 Lunch



LUNCH SESSION 12:30-1:30

IMPORTANCE OF ESOPHAGEAL PRESSURE MONITORING IN THE ICU

IMPORTANZA DEL MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE ESOFAGEA IN TERAPIA INTENSIVA

Technical aspects of esophageal pressure measurement
Aspetti tecnici della misurazione della pressione esofagea
F. Mojoli

Ventilation guided by transpulmonary pressure
Ventilazione guidata dalla pressione transpolmonare
D. Talmor

Role of esophageal pressure in assisted breathing
Ruolo della pressione esofagea in ventilazione assistita
J. Mancebo

Meaning of transpulmonary pressure in assisted vs. controlled breathing
Significato della pressione transpolmonare in ventilazione assistita e in ventilazione controllata
G. Bellani

PROTECTIVE MECHANICAL VENTILATION DURING ANESTHESIA IS A MUST! Part 2

LA VENTILAZIONE PROTETTIVA DURANTE ANESTESIA È UN MUST! Parte 2

15.30 **How to predict postoperative pulmonary complications**
Come prevedere complicanze polmonari postoperatorie
J. Canet

16.00 **I like higher PEEP and recruitment**
PEEP alta e reclutamento: mi piace
S. Jaber

16.30 **I don't like higher PEEP and recruitment**
PEEP alta e reclutamento: non mi piace
P. Pelosi

17.00 **Lung protective ventilation during one-lung ventilation**
La ventilazione protettiva nella one-lung ventilation
F. Valenza

**MECHANICAL VENTILATION: WHAT'S NEW?**

VENTILAZIONE MECCANICA: COSA C'È DI NUOVO?

9.00 **Ultrasound guided mechanical ventilation**
Ventilazione meccanica ecoguidata
F. Mojoli

9.30 **Weaning the cardiac patient from mechanical ventilation**
Svezzamento del paziente cardiaco dalla ventilazione meccanica
X. Monnet

10.00 **Tailoring assisted breathing to patient's need**
Come adattare la ventilazione assistita alle esigenze del paziente
A. Pesenti

10.30 **Synchrony and asynchrony in assisted ventilation**
Sincronia e asincronia in ventilazione assistita
L. Brochard

11.00 **Coffee Break and Exhibition Visit**

NEW SYNDROMES IN THE ICU

NUOVE SINDROMI IN RIANIMAZIONE

11.30 **Paroxysmal sympathetic hyperactivity after acute brain injury**
Iperattività simpatica parossistica dopo danno cerebrale acuto
G. Meyfroidt

12.00 **The ICU-acquired weakness syndrome**
La debolezza acquisita in terapia intensiva
N. Latronico

12.30 **Septic encephalopathy**
Encefalopatia settica
F.S. Taccone

13.00 **Lunch**

**THERAPEUTIC HYPOTHERMIA**
L'IPOTERMIA TERAPEUTICA

- 15.30 **Body temperature: why are we (homeothermic) animals?**
Temperatura corporea: perché siamo animali (omeotermi)?
S. Magder
- 16.00 **Cardiac arrest**
Arresto cardiaco
M. Oddo
- 16.30 **Brain injury**
Danno cerebrale
N. Stocchetti

**ANESTHESIA IN ABDOMINAL LAPAROSCOPIC SURGERY**

ANESTESIA IN CHIRURGIA ADDOMINALE LAPAROSCOPICA

- 9.00 **Hemodynamics**
Emodinamica
F. Raimondi
- 9.30 **The obese patient**
Il paziente obeso
F. Valenza
- 10.00 **Ventilation**
Ventilazione
G.A. Iotti
- 10.30 **Which future for laparoscopic surgery**
Quale futuro per la chirurgia laparoscopica
A. Pietrabissa
- 11.00 **Coffee Break and Exhibition Visit**

ULTRASOUNDS IN THE CRITICAL PATIENT
ULTRASUONI NEL PAZIENTE CRITICO

- 11.30 **Lung, abdomen, heart: the essential in ICU**
Polmone, addome, cuore: l'essenziale in terapia intensiva
D. Lichtenstein
- 12.00 **Ultrasounds in septic shock**
Ultrasuoni nello shock settico
G. Tavazzi
- 12.30 **Perioperative hemodynamic management: is echocardiography the right tool?**
Gestione emodinamica perioperatoria: l'ecocardiografia è lo strumento giusto?
F. Guarracino
- 13.00 **Lunch**



LUNCH SESSION 12:00-13:00

**DEXMEDETOMIDINE:
BETWEEN DREAM AND REALITY**
DEXMEDETOMIDINA:
TRA SOGNO E REALTÀ

THORACIC ANESTHESIA
ANESTESIA TORACICA

- 15.30 **Management of one lung ventilation**
Gestione della ventilazione monopolmonare
M. Senturk
- 16.00 **TEE in thoracic surgery**
TEE in chirurgia toracica
D. Lichtenstein
- 16.30 **Bronchoscopic management of COPD**
Gestione broncoscopica della BPCO
E. Cohen
- 17.00 **Perioperative management of esophagectomy**
Gestione perioperatoria dell'esofagectomia
R. Rosati



COGNITIVE DECLINE
DECLINO COGNITIVO

- 11.30 **Post sepsis**
Post sepsi
D. Annane
- 12.00 **In the ICU**
In terapia intensiva
L. Bigatello
- 12.30 **In cardiac surgery**
In cardiocirurgia
H. Amirfarzan
- 13.00 **Lunch**

**EXTRACORPOREAL RESPIRATORY SUPPORT**
SUPPORTO RESPIRATORIO EXTRACORPOREO

- | | | | |
|-------|--|-------|---|
| 15.30 | Extracorporeal membrane oxygenation (ECMO): state of the art
<i>Ossigenazione extracorporea a membrana (ECMO): stato dell'arte</i>
M. Quintel | 17.00 | Ultraprotective ventilation in ARDS patients
<i>Ventilazione ultra-protettiva nei pazienti con ARDS</i>
M. Ranieri |
| 16.00 | Extracorporeal respiratory support in severe COPD patients
<i>Supporto respiratorio extracorporeo nei pazienti con BPCO grave</i>
S. Nava | 17.30 | Technological frontiers in CO₂ removal
<i>Frontiere tecnologiche nella rimozione di CO₂</i>
A. Pesenti |
| 16.30 | Extracorporeal respiratory assistance as a bridge to lung transplant
<i>Assistenza respiratoria extracorporea come bridge al trapianto di polmone</i>
S. Crotti | | |

**STEM CELLS IN CRITICAL CARE**
CELLULE STAMINALI IN TERAPIA INTENSIVA

- | | |
|-------|--|
| 11.30 | In ARDS
<i>Nell'ARDS</i>
J. Laffey |
| 12.00 | In cardiac failure
<i>Nell'insufficienza cardiaca</i>
TBD |
| 12.30 | In neurology
<i>In neurologia</i>
N. Bresolin |
| 13.00 | Lunch |

**ORGAN DONATION AND TRANSPLANT:
OVERCOMING THE LIMIT**DONAZIONE E TRAPIANTO D'ORGANO:
SUPERARE IL LIMITE

- | | |
|--|---|
| <p>15.30 Organ donation in the Italian ICUs:
an improvable process
<i>La donazione nelle rianimazioni italiane:
un processo migliorabile</i>
A. Nanni Costa</p> <p>16.00 Non-heart-beating lung donor
<i>Il donatore di polmone a cuore fermo</i>
G. Citerio</p> <p>16.30 Lung reconditioning today
<i>Il ricondizionamento polmonare oggi</i>
F. Valenza</p> | <p>17.00 Donors on extracorporeal circulation
<i>Il donatore in circolazione extracorporea</i>
L. Avalli</p> <p>17.30 Improving quality and safety: the Lombardy experience
<i>Migliorare qualità e sicurezza: l'esperienza lombarda</i>
S. Vesconi</p> |
|--|---|

**NEUROINTENSIVE CARE: HOW TO TREAT,
FOR HOW LONG AND WHEN TO STOP**
NEURORIANIMAZIONE: COME TRATTARE,
PER QUANTO TEMPO E QUANDO FERMARSI

- 9.00 **Intracranial hypertension**
L'ipertensione endocranica
N. Stocchetti
- 9.30 **Refractory status epilepticus**
Lo stato epilettico refrattario
M. Oddo
- 10.00 **Cerebral vasospasm**
Il vasospasmo cerebrale
G. Citerio
- 10.30 **High blood pressure after acute brain injury**
L'ipertensione arteriosa dopo danno cerebrale acuto
F.S. Taccone
- 11.00 Coffee Break and Exhibition Visit

WHAT'S NEW IN NEUROINTENSIVE CARE?
COSA C'È DI NUOVO IN NEURORIANIMAZIONE?

- 11.30 **Traumatic brain injury**
Trauma cranico
A. Maas
- 12.00 **Ischemic stroke**
Ictus ischemico
G. Citerio
- 12.30 **Hemorrhagic stroke**
Ictus emorragico
N. Stocchetti
- 13.00 Lunch

**TREATMENT OF CEREBRAL VASOSPASM**
TRATTAMENTO DEL VASOSPASMO CEREBRALE

- 15.30 **How to detect it**
Come identificarlo
L. Mascia
- 16.00 **Vasoactive drugs**
Farmaci vasoattivi
N. Stocchetti
- 16.30 **Inotropes**
Inotropi
F.S. Taccone
- 17.00 **Fluids**
Fluidi
G. Meyfroidt
- 17.30 **When to move to the angiography room and why**
Quando andare in angiografia e perché
E. Boccardi

26 SWARTZ - PRELIMINARY PROGRAM 26

**THE DIFFICULT AIRWAY**
VIE AEREE DIFFICILI

- 9.00 **SAD (subglottic airway devices): a practical and clinical overview of use and applications**
SAD (dispositivi sottoglottici per la gestione delle vie aeree): una panoramica sull'uso e le applicazioni nella pratica clinica
W. Donaldson
- 9.30 **Airway management: which strategies**
La gestione delle vie aeree: quali strategie
R.M. Corso
- 10.00 **How and why do airway management complications occur in the ICU?**
Come e perché si deve migliorare la gestione delle vie aeree in terapia intensiva?
G. Merli
- 10.30 **How to implement new airway knowledge into airway curricula and clinical practice?**
Come migliorare conoscenze e competenze sulla gestione delle vie aeree nella quotidianità clinica?
F. Petrini
- 11.00 **Coffee Break and Exhibition Visit**

27 27 SWARTZ - PRELIMINARY PROGRAM 27

**LUNCH SESSION 12:40-1:30****SUSTAINABLE NUTRITION IN THE CRITICALLY ILL**
NUTRIZIONE SOSTENIBILE NEL PAZIENTE CRITICO

Tailoring enteral nutrition
Nutrizione enterale "su misura"
P. Wischmeyer

Energy requirement and nutrition in the ICU
Fabbisogno energetico e nutrizione in terapia intensiva
C. Pichard

The technical aspect of enteral nutrition: risks related to the naso feeding tube placement
L'aspetto tecnico della nutrizione enterale: rischi correlati al posizionamento del sondino naso enterale
L. Beretta

Interaction with the audience
Interazione con il pubblico

ARDS
ARDS

15.30 **An overview of acute respiratory failure and ARDS: the LUNG-SAFE study**
Una visione globale di insufficienza respiratoria acuta e ARDS: lo studio LUNG-SAFE
G. Bellani

16.00 **Influenza and ARDS**
Influenza e ARDS
D. Annane

16.30 **Lung volumes and "safe" mechanical ventilation**
Volume polmonari e ventilazione meccanica "sicura"
A. Protti

17.00 **Spontaneous breathing and ARDS**
Respiro spontaneo e ARDS
A. Pesenti

17.30 **Driving pressure: the magic number?**
Driving pressure: il numero magico?
A. Slutsky

22 | 22 | SMART - PRELIMINARY PROGRAM | 25

**NUTRITION IN CRITICAL CARE**
NUTRIZIONE IN TERAPIA INTENSIVA

9.00 **Enteral vs. parenteral nutrition**
Nutrizione enterale e parenterale
D. Radrizzani

9.30 **The CALORIES study**
Lo studio CALORIES
S. Harvey

10.00 **Protein intake: how much do we need and why?**
Intake proteico: quanto ne serve e perché?
P. Wischmeyer

10.30 **Lipids: do we need any?**
Lipidi: ne abbiamo bisogno?
M.P. Casaer

11.00 **Coffee Break and Exhibition Visit**

12.00 **The future of parenteral nutrition in critical care**
Il futuro della nutrizione parenterale in terapia intensiva
C. Pichard

12.30 **Nutrition monitoring**
Monitoraggio della nutrizione
R. Thibault

13.00 **Lunch**

**BACTERIAL INFECTION IN THE ICU**

INFEZIONE BATTERICA IN TERAPIA INTENSIVA

- 15.00 **Antibiotic resistance: what's the answer?**
Antibiotico-resistenza: quale è la risposta?
M. Singer
- 15.30 **Microbiome: an unrecognized guest**
Il microbioma: ospite non riconosciuto
P. Wischmeyer
- 16.00 **HAP: new antibiotics for multidrug-resistant pathogens**
HAP: nuovi antibiotici per patogeni multiresistenti
F. Blasi
- 16.30 **Antibiotic stewardship**
La stewardship per gli antibiotici
J. Chastre
- 17.00 **Clinical management of patients with complicated intra-abdominal infections (cIAI) in the ICU**
La gestione clinica del paziente con infezioni intra-addominali complicate (cIAI) in terapia intensiva
A. De Gasperi
- 17.30 **Antibiotic therapy: where is it going?**
Dove va l'antibioticoterapia?
A. Gori

**IMPACT OF MAJOR COMORBIDITIES IN ANESTHESIA**
IMPATTO DELLE COMORBILITÀ IMPORTANTI IN ANESTESIA

- 9.00 **Age (senectus ipse morbus)**
Età (senectus ipse morbus)
L.S. Rasmussen
- 9.30 **Impact of diabetes**
Impatto del diabete
A.M. Dell'Aquila
- 10.00 **Hypertension**
Ipertensione
H.J. Priebe
- 10.30 **COPD and asthma**
BPCO e asma
S. Jaber
- 11.00 **Coffee Break and Exhibition Visit**

STEROIDS
STEROIDI

- 12.00 **ARDS: what did we learn from recent RCTs?**
ARDS: che cosa abbiamo imparato dagli ultimi trial controllati randomizzati?
M. Antonelli
- 12.30 **Sepsis and septic shock: what did we learn from recent RCTs?**
Sepsi e shock settico: che cosa abbiamo imparato dagli ultimi trial controllati randomizzati?
D. Annane
- 13.00 **Lunch**



LUNCH SESSION 13:30 - 15:00

NEW LESSONS FROM THE ALBIOS TRIAL
NOVITÀ DALLO STUDIO ALBIOS**Albumin and infections**
Albumina e infezioni
P. Caironi**Fibrinolytic changes in severe sepsis**
Alterazioni fibrinolitiche nella sepsi grave
M. Colucci**Circulating cardiac biomarkers in severe sepsis**
Marcatore cardiaci circolanti durante sepsi grave
R. Latini**Why to use albumin in severe septic shock**
Perché usare l'albumina nello shock settico grave
L. Gattinoni**FLUID MANAGEMENT**
GESTIONE DEI FLUIDI15.30 **Fluid compartment: back to physiology**
Comparto dei fluidi: ripartiamo dalla fisiologia
M. Jacob16.00 **Maintenance vs. resuscitation**
Mantenimento vs. rianimazione
X. Monnet16.30 **In anesthesia**
In anestesia
H.J. Priebe17.00 **Sepsis and septic shock**
Sepsi e shock settico
J. Russell17.30 **Perioperative**
Nel perioperatorio
M. Cecconi**BLEEDING AND TRANSFUSION**
EMORRAGIA E TRASFUSIONE

- 9.00 **Old blood vs. new blood**
Sangue vecchio e sangue nuovo
L. Berra
- 9.30 **Erythropoietin and transfusion in the trauma patient**
Eritropoietina e trasfusione nel traumatizzato
F.S. Taccone
- 10.00 **Red cells and transfusion in ICU patients**
Eritrociti e trasfusione nei pazienti in terapia intensiva
J.L. Vincent
- 10.30 **Bleeding vs. thrombosis (anti activated Factor XII)**
Emorragia e trombosi (anti Fattore XII attivato)
M. Larsson
- 11.00 Coffee Break and Exhibition Visit

EMERGING THERAPEUTIC STRATEGIES OF SEPTIC SHOCK: PRESENT AND FUTURE
STRATEGIE TERAPEUTICHE EMERGENTI PER LO SHOCK SETTICO: PRESENTE E FUTURO

- 12.00 **Effectiveness and outcomes of current practice**
Efficacia ed outcome della pratica corrente
A. Artigas
- 12.15 **Controversies in targeting the immune response**
Controversie nell'approccio alla risposta immunitaria
D. Payen
- 12.30 **Beyond standardized approaches to patient care**
Oltre gli approcci standardizzati alla cura del paziente
M. Antonelli
- 12.45 **Discussion**
Discussione
- 13.00 Lunch



SEPSIS AND SEPTIC SHOCK

SEPSI E SHOCK SETTICO

- 15.30 **Severe sepsis and septic shock. Same definitions for different patients**
Sepsi gravi e shock settico. Identiche definizioni selezionano differenti pazienti
M. Ranieri
- 16.00 **The new sepsis definition: what's new?**
La nuova definizione di sepsi: quali novità?
M. Singer
- 16.30 **How to improve microcirculation in sepsis**
Come migliorare il microcircolo nella sepsi
D. De Backer
- 17.00 **Which fluids in sepsis?**
Quali fluidi nella sepsi?
F. Van Haren
- 17.30 **Hypercapnia and sepsis: benefit or harm?**
Ipercapnia e sepsi: vantaggio o svantaggio?
J. Laffey



REGIONAL ANESTHESIA AND ORTHOPEDIC SURGERY

ANESTESIA LOCOREGIONALE E CHIRURGIA ORTOPEDICA

- 15.30 **Neurological complications of regional anesthesia**
Complicanze neurologiche dell'anestesia locoregionale
B. Borghi
- 16.00 **Innervation of the knee and common nerve blocks**
Innervazione del ginocchio e blocchi nervosi comunemente utilizzati
X. Sala Blanch
- 16.30 **How to improve my success rate in peripheral nerve blockade**
Come migliorare la percentuale di successo nei blocchi nervosi periferici
P. Grossi
- 17.00 **Perioperative transfusion threshold and ambulation after hip revision surgery**
Soglia trasfusionale perioperatoria e deambulazione dopo chirurgia di revisione dell'anca
L.S. Rasmussen



**INTRA-ABDOMINAL CANDIDIASIS AND CANDIDA PERITONITIS: HOW TO TREAT IT AND WHEN SHOULD WE PREDICT IT**

CANDIDIASI INTRA-ADDOMINALE E PERITONITE DA CANDIDA: COSA FARE QUANDO C'E' E QUANDO SERVE PREVEDERLA

- | | |
|--|---|
| <p>9.00 Let's speak the same language: epidemiology, size of the problem, definitions
<i>Epidemiologia, dimensioni del problema, definizioni (per parlare tutti della stessa cosa)</i>
A. De Gasperi</p> <p>9.25 Diagnosis of invasive candidiasis: which tools, what to ask to the lab, how to read results
<i>La diagnostica della candidiasi invasiva: cosa c'è, cosa chiedere al laboratorio, come leggere i risultati</i>
M. Sanguinetti</p> <p>9.50 Antifungal drugs and pharmacokinetics: we can provide a better care if we know how and where they act
<i>Farmaci antifungini e farmacocinetica: curiamo meglio se sappiamo come e dove vanno</i>
F. Pea</p> | <p>10.15 Treatment of intra-abdominal candidiasis: how, which drugs and why
<i>La terapia della candidiasi intra-addominale: come, cosa, perché</i>
P. Viale</p> <p>10.40 Postoperative peritonitis / secondary nosocomial peritonitis: when should we consider an antifungal drug, which one and why
<i>Peritonite postoperatoria / peritonite secondaria nosocomiale: quando pensiamo all'antifungino, quale e perché</i>
A. De Gasperi, F. Pea, M. Sanguinetti, P. Viale</p> <p>11.00 Coffee Break and Exhibition Visit</p> |
|--|---|

**LUNG PROTECTIVE VENTILATION**
VENTILAZIONE PROTETTIVA POLMONARE

- | | |
|---|---|
| <p>9.00 Role of TV
<i>Ruolo del volume corrente</i>
J.J. Marini</p> <p>9.30 Role of frequency
<i>Ruolo della frequenza</i>
M. Cressoni</p> <p>10.00 Extracorporeal support
<i>Supporto extracorporeo</i>
A. Pesenti</p> <p>10.30 PEEP
<i>PEEP</i>
E. Goligher</p> <p>11.00 Coffee Break and Exhibition Visit</p> | <p>11.30 Prone position
<i>Posizione prona</i>
L. Gattinoni</p> <p>12.00 Mechanical ventilation in ARDS: a RV protective approach
<i>Ventilazione meccanica nell'ARDS: un approccio protettivo per il ventricolo destro</i>
A. Vieillard-Baron</p> <p>12.30 How is lung protective ventilation implemented in real life? Lessons from the LUNG-SAFE study
<i>Come si applica la ventilazione protettiva polmonare nella vita reale? Lezioni dallo studio LUNG-SAFE</i>
J. Laffey</p> <p>13.00 Lunch</p> |
|---|---|

**ELECTROLYTES AND FLUIDS****ELETTROLITI E FLUIDI**

- 15.30 **Physiology of fluid distribution**
Fisiologia della distribuzione dei fluidi
S. Magder
- 16.00 **Where the infused electrolytes go**
Dove vanno gli elettroliti infusi
L. Gattinoni
- 16.30 **Electrodialysis for chloride control**
Elettrodialisi per il controllo del cloruro
A. Pesenti
- 17.00 **Problems with electrolyte solutions**
Problemi con le soluzioni elettrolitiche
P. Caironi

**EMERGENCY I****EMERGENZA I**

- 9.00 **Is there still a role for adrenaline and hypothermia in cardiac arrest?**
Adrenalina e ipotermia: hanno ancora un ruolo nell'arresto cardiaco?
H.J. Priebe
- 9.30 **Ventilation and cardiopulmonary resuscitation: from concept to clinical perspectives**
Ventilazione e rianimazione cardiopolmonare: dal concetto alle prospettive cliniche
J.C. Richard
- 10.00 **Extracorporeal CPR**
CPR extracorporea
L. Avalli
- 10.30 **Targeted temperature management in cardiac arrest**
Gestione del target di temperatura nell'arresto cardiaco
T. Pellis
- 11.00 **Coffee Break and Exhibition Visit**

EMERGENCY II**EMERGENZA II**

- 11.30 **Cardiac arrest and systemic inflammation**
Arresto cardiaco e infiammazione sistemica
G. Ristagno
- 12.00 **Point-of-care troponin T in patients with a suspected acute myocardial infarction**
Troponina T point-of-care nei pazienti con sospetto infarto miocardico acuto
C. Stengaard
- 12.30 **Prognostication post-cardiac arrest, when and how?**
La prognosi post-arresto cardiaco, quando e come?
C. Sandroni
- 13.00 **Lunch**



LUNCH SESSION 13:00-15:00

**BAXTER FOR INTENSIVE CARE:
THE BETA BLOCKERS**
BAXTER FOR INTENSIVE CARE: I BETABLOCCANTI**Physiology of the sympathetic system: the basics**
Fisiologia del sistema nervoso simpatico: le basi
S. Guzzetti**Sympathetic response to injury**
Risposta del sistema nervoso simpatico al danno
M. Singer**Beta blockers to control heart rate in the critical patient**
I betabloccanti per il controllo della frequenza cardiaca nel paziente critico
A. Morelli**EMERGENCY III**
EMERGENZA III15.30 **Effects of implementation of the prehospital emergency system with "Specialized Stroke Ambulance" and prehospital thrombolysis**
Effetti dell'attuazione del sistema di emergenza preospedaliera con "Specialized Stroke Ambulance" e trombolisi preospedaliera
M. Ebinger16.00 **How to ventilate patients resuscitated from cardiac arrest: arterial blood gas tensions and outcome**
Come ventilare i pazienti rianimati da arresto cardiaco: pressioni parziali dei gas arteriosi ed outcome
M. Skrifvars16.30 **Emergency coronary angiography in cardiac arrest patients**
Angiografia coronarica d'emergenza nei pazienti in arresto cardiaco
A. Cariou17.00 **Role of ultrasounds in emergency**
Ruolo degli ultrasuoni nelle emergenze
R. Copetti**PEDIATRIC ARDS : WHAT'S NEW**
ARDS PEDIATRICA: COSA C'E' DI NUOVO

- 9.00 **Different definitions of pediatric ARDS**
Definizioni diverse di ARDS pediatrica
M.C. Kneyber
- 9.30 **In search of the biomarker: the right target and the magic bullet?**
Alla ricerca del biomarker: bersaglio giusto e proiettile magico?
D. De Luca
- 10.00 **Different ventilatory strategies for pediatric ARDS. Do they change anything?**
Strategie di ventilazione diverse per l'ARDS pediatrica. Fanno la differenza?
P.C. Rimensberger
- 10.30 **Role of HFOV in pediatric ARDS**
Ruolo della HFOV nell'ARDS pediatrica
M. Piastra
- 11.00 **Coffee Break and Exhibition Visit**

PEDIATRIC PAIN
DOLORE PEDIATRICO

- 11.30 **Neuropathic pain**
Il dolore neuropatico
A. Messeri
- 12.00 **Everything you always wanted to know about paracetamol (but were afraid to ask)**
Tutto quello che avresti sempre voluto sapere sul paracetamolo (ma non hai mai osato chiedere)
K. Allegaert
- 12.30 **Pediatric pain management: best pediatric papers of 2014**
Gestione del dolore pediatrico: le migliori pubblicazioni del 2014 in campo pediatrico
P.A. Lonqvist
- 13.00 **Lunch**



PEDIATRIC ANESTHESIA
ANESTESIA PEDIATRICA

- 15.30 **Perioperative fluid requirement**
Fabbisogno perioperatorio di fluidi
N. Disma
- 16.00 **Continuous epidural anesthesia: still the gold standard for major surgery in children?**
La peridurale continua è ancora il gold standard nella chirurgia maggiore del bambino?
N. Zadra
- 16.30 **Anesthesia in tonsillectomy: truly a routine matter?**
Anestesia nella tonsillectomia: è veramente routine?
A. Gentili
- 17.00 **Anesthesia outside the operating room**
Anestesia fuori dalla sala operatoria
F. Borrometi

